

**ANMELDUNG
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG
IM TEILSTUDIENGANG DEUTSCH (PO 2021)**

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Gemäß § 5 Abs. 6 der PO für den Studiengang Master of Education (Allgemeine Bestimmungen, aktuellste Fassung) melde ich mich hiermit verbindlich an für die folgende Modulabschlussprüfung:

- ☐ **M-(HRSGe)GER1-FD Fachliche Kernkompetenz „Sprache“**
Mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar) MAP-M-GER1-M
- ☐ **M-(HRSGe)GER1-FW Fachliche Kernkompetenz „Sprache“**
Mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar) MAP-M-GER1-M
- ☐ **M-(HRSGe)GER2-FD Fachliche Kernkompetenz „Literatur“**
Mündliche Prüfung (max. 2-mal wiederholbar) MAP-M-GER2-M

☐ 1. Versuch ☐ 2. Versuch ☐ 3. Versuch

Name Prüfer*in

ggf. Zweitprüfer*in
(im 3. Versuch zwingend notwendig)

Prüfungsdatum

Unterschrift Prüfer*in zur Terminbestätigung

Wuppertal, _____
Datum

Unterschrift Antragsteller*in